เลขประจำตัว.....

ใบสมัครเข้ารับการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้างตามภารกิจ
เทศบาลตำบลหุบรัก อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
ตำแหน่ง ( ) ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหุบรัก

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานจ้างตามภารกิจของเทศบาลตำบลหุบรัก จึงขอเสนอรายละเอียด พร้อมหลักฐานเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

๒. อายุนับถึงวันเปิดรับสมัครวันสุดท้าย.....ปี.....เดือน (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

๓. ประวัติการศึกษา (ถ้ามี)

วุฒิการศึกษา	วันเดือนปี ที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ย	สถาบันการศึกษา

๔. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
หมดอายุวันที่.....

๕. ที่อยู่ปัจจุบัน/ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน .....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๖. ความรู้ ทักษะ ความสามารถพิเศษ

☐ ภาษาต่างประเทศ (ระบุได้มากกว่า ๑ ภาษา)
ภาษา..... ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
ภาษา..... ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
☐ ภาษาท้องถิ่น (ระบุ) ..... ☐ พอใช้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
☐ ทักษะเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
โปรแกรม ..... ☐ ใช้งานได้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
โปรแกรม ..... ☐ ใช้งานได้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
โปรแกรม ..... ☐ ใช้งานได้ ☐ ดี ☐ ดีมาก
☐ ทักษะ และความสามารถพิเศษอื่นๆ (ระบุ) .....
.....

/๗.ประสบการณ์...

๗. ประสบการณ์การทำงาน (ถ้ามี)

ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ระยะเวลา (วันที่ ..... ถึง .....)
....	....	....
....	....	....
....	....	....

๘. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัคร ดังนี้

( ) ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน จำนวน ๑ ฉบับ

( ) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๓ รูป

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาวุฒิการศึกษา/สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

( ) ใบรับรองแพทย์ออกไม่เกิน ๑ เดือน ซึ่งแสดงว่าไม่เป็นโรคต้องห้าม ดังนี้ จำนวน ๑ ฉบับ

(๑) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๓) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๔) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาลกำหนด

( ) หนังสือรับรองการผ่านการฝึกอบรมทางด้านการใช้คอมพิวเตอร์จากหน่วยงานของรัฐ สถาบันการศึกษาของรัฐหรือเอกชน ที่ได้รับการรับรองจากทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐ ใช้เวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมง <u>กรณีซึ่งศึกษาวิชาการคอมพิวเตอร์มาน้อยกว่า ๖ หน่วยกิต</u>

( ) หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ หลักฐานทางทหาร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบคุณสมบัติของตนเองให้ตรงตามที่เปิดรับสมัครสอบ และหากข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติหรือเขียนข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เทศบาลตำบลหุบรัก ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก

(.....)

วันที่.....